Załącznik nr 1 do SWKO

OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
NR POSTĘPOWANIA 47/2023

1. Dane oferenta - Oferta indywidualna – w ramach prowadzonej działalności gospodarczej

Imię i nazwisko .....
Imię ojca: ..... imię matki: .....
Nazwa prowadzonej działalności: .....
adres prowadzonej działalności: .....
.....
adres zamieszkania (*wypełnić, jeśli jest inny niż powyżej*):
miejscowość..... kod pocztowy: .....
ulica.....nr.....
e-mail.....telefon do kontaktu.....
PESEL ..... NIP ..... REGON.....
Nr rachunku bankowego: .....
Posiadane kwalifikacje zawodowe (odpowiednie wypełnić):
1. Dyplom ukończenia*.....
   Nr dyplomu ..... Data wydania dyplomu .....
   Uzyskany tytuł**: .....

** np. Liceum Medyczne w ….Technikum medyczne w ……., Szkoła wyższa (podać jaka) w ….. itp.*
*** np. technik elektroradiologii/ licencjat/magister*

2. Zakres świadczeń
Zgłaszam ofertę na stanowisko technika elektroradiologii wraz z pełnieniem funkcji Inspektora ochrony radiologicznej w Pracowniach Diagnostyki Obrazowej (szpital w Malborku i Nowym Dworze Gdańskim) na warunkach określonych w SWKO i wzorze umowy do konkursu.

Oświadczam, iż posiadam doświadczenie zawodowe na stanowisku technika elektroradiologii (odpowiednie zaznaczyć):

- ☐ 36-48 miesięcy,
- ☐ 49 – 60 miesięcy,
- ☐ 61 miesięcy i powyżej,

UWAGA! Udzielający zamówienia nie przewiduje możliwości wezwania Oferentów na etapie badania i oceny ofert do uzupełnienia dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie zawodowe. W przypadku braku udokumentowania spełnienia kryteriów określonych w pkt 2 (w zakresie doświadczenia zawodowego) Udzielający zamówienia uzna, iż oferta jest niezgodna z SWKO i odrzuci ofertę zgodnie z zapisami pkt. XI ust. 5 pkt 8) SWKO.

3. Oferta cenowa:

Stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych: ..... zł (brutto).

Deklaruję średniomiesięczną liczbę udzielanych świadczeń ……/miesiąc

4. Termin świadczenia usług
Oferuję zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne od dnia 01.06.2023r. do 30.11.2024r.

5. Oświadczenie
Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 kk w związku z treścią art. 233 § 6 kk składając ofertę do postępowania konkursowego na świadczenie usług medycznych, niniejszym:

a) Oświadczam, że nie jestem karany za przestępstwa umyślne, zawodowe, skarbowe.
b) Oświadczam, że jestem wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEDIG) i na dzień składania oferty prowadzę zarejestrowaną działalność gospodarczą zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
c) Oświadczam, ze wobec oferenta został spełniony obowiązek informacyjny wynikający z RODO.
d) Wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania jak i wykonanie obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w tym RODO.
e) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert, regulaminem, wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń.
f) Oświadczam, że obecnie pracuję w:

a. .....
na podstawie stosunku pracy*, umowy cywilno-prawnej*
b. .....
na podstawie stosunku pracy*, umowy cywilno-prawnej*,

**Niewłaściwe skreślić*

<u>Oświadczam, że wymagane w konkursie dokumenty (ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY) **:</u>

.....
.....
.....
.....

znajdują się w posiadaniu Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku i na dzień składania niniejszej oferty są aktualne.

***Wypełnić jeśli dotyczy*

Malbork, dnia ....
podpis oferenta

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1. Dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiologii
2. Aktualny dokument potwierdzający ukończenie kursu Ochrona Radiologiczna Pacjenta (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej
3. Dokument potwierdzający uprawnienia do pełnienia funkcji Inspektora ochrony radiologicznej,
4. Referencje potwierdzające doświadczenie zawodowe na stanowisku technika elektroradiologii (z pełnymi uprawnieniami do wykonywania zawodu) – nie mniejsze niż 3 lata na dzień składania ofert
5. Orzeczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku technika elektroradiologii w powietrzu zjonizowanym.
6. Aktualna Polisa ubezpieczeniowa OC od odpowiedzialności cywilnej technika elektroradiologii,
7. Aktualne zaświadczenie o ukończonym szkoleniu w zakresie BHP.
8. Aktualne zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku technika elektroradiologii
9. *Wpis do CEiDG*